

湖南省教育考试院文件

湘教考普字〔2024〕2号

关于做好残疾人参加2024年高考 申请合理便利有关事项的通知

各市（州）教育考试院：

为保障残疾人平等参加高考的合法权益，根据《教育部、中国残联关于印发〈残疾人参加普通高等学校招生全国统一考试管理规定〉的通知》（教学〔2017〕4号）文件精神，现就我省残疾人参加普通高等学校招生全国统一考试（含普通高中学业水平选择性考试，以下简称高考）有关事项通知如下：

- 一、我省提供以下一种或几种合理便利
 - （一）提供现行考试的盲文纸质试卷。
 - （二）提供大字号纸质试卷。
 - （三）为听力残疾考生免除外语听力考试。
 - （四）优先进入考点、考场。

(五) 设立单独标准化考场，配设单独的外语听力播放设备。

(六) 考点、考场配备专门的工作人员(如引导辅助人员等)予以协助。

(七) 考点、考场设置文字指示标识、交流板等。

(八) 考点提供能够完成考试所需、数量充足的盲文纸和普通白纸。

(九) 允许视力残疾考生携带答题所需的盲文笔、盲文手写板、盲文作图工具、橡胶垫、无存储功能的盲文打字机、台灯、光学放大镜、盲杖等辅助器具或设备。

(十) 允许听力残疾考生携带助听器、人工耳蜗等助听辅听设备。

(十一) 允许行动不便的残疾考生使用轮椅、拐杖，有特殊需要的残疾考生可以自带特殊桌椅参加考试。

(十二) 适当延长考试时间：使用盲文纸质试卷的视力残疾考生的考试时间，在该科目规定考试总时长的基础上延长 50%；使用大字号试卷或普通试卷的视力残疾考生、因脑瘫或其他疾病引起的上肢无法正常书写或无上肢考生等书写特别困难考生的考试时间，在该科目规定考试总时长的基础上延长 30%。

(十三) 其他必要且能够提供的合理便利。

二、申请合理便利的程序

(一) 已经参加 2024 年高考报名且持有第二代及以上残疾人证（残疾人证须在有效期内）并申请提供合理便利的残疾考生，应在 3 月 29 日前向县（市、区）教育考试机构提出正式书面申请（过期不再受理）。申请考生应填写《残疾人报考湖南省 2024

年高考合理便利申请表》（附件，以下简称《申请表》），并提供本人的第二代及以上《中华人民共和国残疾人证》和第二代居民身份证原件。

（二）各级教育考试机构负责受理并审核在本地报名参加高考的残疾考生提出的正式申请，组织考生所在学校有关人员（社会考生为实际居住地社区有关人员）、当地残联、卫生等相关部门专业人员组成的专家组，对残疾考生身份及残疾情况进行现场确认，结合残疾考生的残疾程度、提出的合理便利申请以及考试组织条件等因素进行综合评估，并形成书面评估报告。

（三）省教育考试院将根据评估报告，形成《湖南省 2024 年高考残疾考生申请合理便利结果告知书》（以下简称《告知书》），在规定的时限内将《告知书》送达残疾考生，由残疾考生或其法定监护人确认、签收。《告知书》内容包含残疾考生申请基本情况、考试机构决定的详细内容以及决定的理由与依据、救济途径等。

三、其他有关工作要求

（一）《申请表》中“残疾类型”和“残疾级别”的填写参照《残疾人残疾分类和分级》（中华人民共和国国家标准 GB/T26341-2010）。

（二）《申请表》等有关材料须经县（市、区）教育考试机构审核加盖公章扫描后通过信息系统上报市（州）教育考试院，4月8日前各市（州）招生考试机构务必通过信息系统审核汇总，过期系统将自动关闭。扫描上交材料包括：申请表、申请人第二代及以上《中华人民共和国残疾人证》、身份证以及其他合理便

利的书面申请、评估报告。

(三) 所有申请合理便利的残疾考生信息须在所在中学、县(市、区)、市(州)教育机构以及省教育考试院网站公示一周。经公示无异议的考生方可享受相应合理便利参加高考。

(四) 听力残疾考生经申请批准后可免考外语听力。外语听力免考的残疾考生，听力考试部分作答无效。其他考生进行外语听力考试期间，外语听力免考的残疾考生不得翻看试卷和作答。听力考试结束后，方可答题。其外语科目成绩，按“笔试成绩×外语科总分值/笔试部分总分值”计算。

附件：残疾人报考湖南省 2024 年高考合理便利申请表



报送：省教育厅、省残联

湖南省教育考试院办公室

2024年1月17日印发

附件

残疾人报考湖南省 2024 年高考合理便利申请表

市(州):

县(市、区):

考生姓名	考生号	残疾类型	残疾级别
考生有效身份证件号码		考生残疾人证件号码	
申请的合理便利	<p>请在对应的方框勾选(可多选)</p> <p><input type="checkbox"/> 使用盲文纸质试卷 <input type="checkbox"/> 使用大号纸质试卷</p> <p><input type="checkbox"/> 携带盲文笔 <input type="checkbox"/> 携带盲文手写板 <input type="checkbox"/> 携带盲文打字机</p> <p><input type="checkbox"/> 携带照明台灯 <input type="checkbox"/> 携带光学放大镜 <input type="checkbox"/> 携带盲杖</p> <p><input type="checkbox"/> 携带盲文作图工具 <input type="checkbox"/> 携带橡胶垫</p> <p><input type="checkbox"/> 使用轮椅 <input type="checkbox"/> 携带拐杖 <input type="checkbox"/> 携带特殊桌椅</p> <p><input type="checkbox"/> 延长考试时间</p> <p><input type="checkbox"/> 需要引导辅助 <input type="checkbox"/> 需要手语翻译 <input type="checkbox"/> 优先进入考点、考场</p> <p><input type="checkbox"/> 外语听力免测</p> <p><input type="checkbox"/> 佩戴助听设备参加外语听力考试</p> <p><input type="checkbox"/> 佩戴助听设备参加考试</p>		
其他	如有其他便利申请, 请在此栏内填写(也可单独)		
<p>申请人签字: _____ 申请人法定监护人签字: _____</p> <p style="text-align: right;">日期: _____月____日</p>			
中学 审核 意见	(盖章) 月 日	县(市、区)教育 考试机构审 核意见	(盖章) 月 日

备注: 此表由县(市、区)教育考试机构留存一年备查。